



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.08.2023

г. Оренбург

№ 846-пп

О модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой на территории Оренбургской области

В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 16 апреля 2020 года № 297-пп «О мероприятиях по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Оренбургской области» Правительство Оренбургской области постановляет:

1. Утвердить модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой на территории Оренбургской области, согласно приложению.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на вице-губернатора – заместителя председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министра здравоохранения Оренбургской области.
3. Постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Губернатор –
председатель Правительства



Д.В.Паслер

Приложение
к постановлению Правительства
Оренбургской области
от 29.08.2023 № 846-пз

**Модель
системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и
инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой на территории
Оренбургской области**

I. Общие положения

1. Модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой на территории Оренбургской области (далее – модель) разработана в целях реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в рамках мероприятия по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на поддержание здоровья человека, связанного с нарушением психических и физических функций, к которым в том числе относятся ограничение мобильности, снижение когнитивных способностей и активности, проблемы со слухом и зрением, недоедание, потеря социальных связей, депрессия и одиночество.

2. В модели используются следующие понятия:

1) долговременный уход – ориентированный на граждан пожилого возраста и инвалидов скоординированный способ предоставления необходимой им помощи, позволяющий поддерживать их здоровье, функциональность, социальные связи, интерес к жизни;

2) система долговременного ухода – система организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии;

3) уход – совокупность действий в отношении граждан, нуждающихся в уходе, обеспечивающих безопасные условия их проживания и способствующих поддержанию оптимального уровня физического, психического и эмоционального благополучия, облегчению болезненных состояний и предотвращению возможных осложнений;

4) социальные услуги по уходу – услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в уходе, сохранение их жизни и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием;

5) социальный пакет долговременного ухода – гарантированные перечень и объем социальных услуг по уходу, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании определения его индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

6) граждане, нуждающиеся в уходе, – лица старше трудоспособного возраста и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

7) граждане, осуществляющие уход, – лица из числа ближайшего окружения, осуществляющие уход за гражданами, нуждающимися в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей.

3. Внедрение системы долговременного ухода осуществляется на основании Федеральных законов от 2 июля 1992 года № 3185-И «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ), других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также законов и иных нормативных правовых актов Оренбургской области.

4. В систему долговременного ухода включаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, в том числе граждане с психическими расстройствами, проживающие на территориях Оренбургской области, определенных для создания системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в 2023 году в рамках pilotного проекта согласно приложению № 3 к постановлению Правительства Оренбургской области от 16 апреля 2020 года № 297-пп «О мероприятиях по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Оренбургской области».

Приоритетным правом на включение в систему долговременного ухода обладают инвалиды и участники Великой Отечественной войны.

5. Социальные услуги и социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются гражданам, нуждающимся в уходе, в соответствии со статьями 14, 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ и моделью.

II. Цели и задачи внедрения системы долговременного ухода

6. Цели внедрения системы долговременного ухода – обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе, поддержки их жизнедеятельности для максимально долгого сохранения привычного качества жизни, а также содействие гражданам, осуществляющим уход.

7. Задачи внедрения системы долговременного ухода:

1) совершенствование механизмов выявления граждан, нуждающихся в уходе, для включения их в систему долговременного ухода;

2) совершенствование механизма определения индивидуальной потребности граждан, нуждающихся в уходе, в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) совершенствование механизмов предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

4) совершенствование механизма осуществления контроля качества предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

5) организация содействия гражданам, осуществляющим уход;

6) создание и развитие инфраструктуры системы долговременного ухода, в том числе на базе негосударственных организаций;

7) подготовка (переподготовка) кадров для системы долговременного ухода;

8) организация межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода, включая отработку механизмов обеспечения согласованности деятельности уполномоченных органов, организаций и их работников;

9) обеспечение информационной поддержки системы долговременного ухода;

10) обеспечение поддержки добровольческих (волонтерских) организаций и добровольцев (волонтеров), содействующих развитию системы долговременного ухода.

III. Участники системы долговременного ухода

8. Участниками системы долговременного ухода являются:

1) уполномоченные органы:

министерство социального развития Оренбургской области;

министерство здравоохранения Оренбургской области;

министрство труда и занятости населения Оренбургской области;

2) уполномоченные организации, расположенные на территории Оренбургской области (далее – уполномоченные организации):

государственные организации (учреждения) социального обслуживания населения Оренбургской области (далее – поставщики социальных услуг);

медицинские организации независимо от организационно–правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности

медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность (далее – медицинские организации);

региональный и территориальные координационные центры, созданные на базе государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения», в отношении которого функции и полномочия учредителя осуществляют министерство социального развития Оренбургской области (далее – региональный и территориальные координационные центры);

3) работники уполномоченных организаций, участвующие в оказании социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода, а также в обеспечении функционирования системы долговременного ухода;

4) граждане, осуществляющие уход;

5) граждане, нуждающиеся в уходе.

IV. Принципы работы в системе долговременного ухода

9. Деятельность уполномоченных органов и уполномоченных организаций в целях повышения эффективности их работы и оптимизации взаимодействия участников системы долговременного ухода основывается на соблюдении законности и основывается на следующих принципах:

1) единство общей цели, которая одинаково значима для всех участников системы долговременного ухода;

2) приоритет интересов, мнения и потребностей гражданина, нуждающегося в уходе;

3) разграничение компетенций, которые определяют полномочия участников системы долговременного ухода;

4) синхронизация действий, которые согласованы всеми участниками системы долговременного ухода, не дублируются и не противоречат друг другу;

5) коллегиальность решений, которые прорабатываются и принимаются участниками системы долговременного ухода;

6) коллективная ответственность за результат, который достигается общими усилиями участников системы долговременного ухода;

7) конфиденциальность информации, получаемой и передаваемой в процессе межведомственного взаимодействия.

10. Деятельность работников уполномоченных организаций в рамках системы долговременного ухода осуществляется с согласия граждан, нуждающихся в уходе, и основывается на следующих принципах: ответственность, компетентность, индивидуальность, добровольность, конфиденциальность.

11. Медицинские организации предоставляют информацию, содержащую сведения, составляющие врачебную тайну, при наличии письменного согласия гражданина (его законного представителя) на разглашение таких сведений.

V. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, включение их в систему долговременного ухода

12. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, – процесс обработки информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей в уполномоченный орган или уполномоченные организации посредством:

1) ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия в рамках информационного обмена сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе, выявленных при:

проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

посещении гражданином участкового врача или иного врача, проведения диагностических исследований и лечебных процедур в медицинских организациях;

взаимодействии с иными органами государственной власти Оренбургской области, органами местного самоуправления муниципальных образований Оренбургской области;

2) обращения граждан, их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах:

на «горячую линию» или «телефон доверия» уполномоченных органов и уполномоченных организаций;

на единый портал государственных и муниципальных услуг;

3) проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органами местного самоуправления муниципальных образований Оренбургской области, поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами).

13. Основанием для рассмотрения вопроса включения гражданина в систему долговременного ухода является поданное в министерство социального развития Оренбургской области в письменной или электронной форме заявление гражданина, нуждающегося в уходе, или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания, либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований Оренбургской области, общественных объединений, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

14. Заявление о предоставлении социального обслуживания подается по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

15. Основанием для включения в систему долговременного ухода является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в связи с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

16. Включение гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода осуществляется на основании договора о предоставлении социального обслуживания.

17. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и его включение в систему долговременного ухода предполагают проведение следующих мероприятий:

1) определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с учетом структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений;

2) установление при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, уровня нуждаемости в уходе;

3) подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

4) подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, иных социальных услуг и социального сопровождения (с его согласия);

5) составление территориальным координационным центром проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) и дополнения к индивидуальной программе;

6) утверждение министерством социального развития Оренбургской области индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

18. Основаниями для исключения гражданина из системы долговременного ухода являются утрата данным гражданином права на социальное обслуживание либо отказ от социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

19. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе от социального обслуживания принимается министерством социального развития Оренбургской области в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ.

**VI. Определение индивидуальной потребности гражданина
в социальном обслуживании, в том числе
в социальных услугах по уходу**

20. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости, которые являются работниками территориального координационного центра (далее – эксперт по оценке нуждаемости), с учетом сведений, полученных в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

21. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется в соответствии с правилами определения индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, утвержденными министерством социального развития Оренбургской области.

22. При определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, используется анкета-опросник для определения индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник), по форме, утвержденной правовым актом министерства социального развития Оренбургской области и министерства здравоохранения Оренбургской области.

Правила заполнения анкеты-опросника утверждаются приказом министерства социального развития Оренбургской области.

23. Анкета-опросник – документ, на основании которого принимается решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, согласно заявлению о предоставлении социального обслуживания, поданному гражданином или его законным представителем, или обращению в его интересах лиц, указанных в статье 14 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, либо об отказе от социального обслуживания.

24. Результатом определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установление ему уровня нуждаемости в уходе с последующим подбором социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг.

25. При признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, исходя из индивидуальной потребности ему устанавливается первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

26. В случае возникновения обстоятельств, которые улучшили либо ухудшили или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, пересматривается индивидуальная потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с последующим подбором социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (не реже одного раза в год).

27. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости.

28. Эксперт по оценке нуждаемости обязан:

1) соответствовать требованиям одного из профессиональных стандартов: «Специалист по социальной работе» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 июня 2020 № 351н) или «Психолог в социальной сфере» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 ноября 2013 № 682н);

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления экспертной деятельности по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утвержденные приказом министерства социального развития Оренбургской области.

VII. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода

29. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и уровнем его нуждаемости в уходе.

30. При подборе социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и определении условий их предоставления учитываются следующие параметры:

1) характер ухода – потребность в замещающих действиях (действия за гражданина, нуждающегося в уходе, не способного полностью или частично осуществлять самообслуживание, удовлетворять основные жизненные потребности), или ассистирующих действиях (действия, обеспечивающие поддержку действий и решений гражданина, нуждающегося в уходе, по самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей, в том числе посредством мотивирования, инструктирования), или в их сочетании;

2) периодичность ухода – потребность в социальных услугах по уходу в течение недели (от одного раза до нескольких раз);

3) интенсивность ухода – потребность в социальных услугах по уходу в течение дня (от одного раза до нескольких раз);

4) продолжительность ухода – объем часов, требуемый для предоставления социальных услуг по уходу в неделю и в день;

5) время предоставления ухода – потребность в социальных услугах по уходу в течение суток (в дневное время, ночное время);

6) график предоставления социальных услуг по уходу (с учетом возможностей граждан, осуществляющих уход, из числа ближайшего окружения).

31. При определении оптимальных условий предоставления гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, рекомендуется исходить из приоритетности сохранения пребывания гражданина в привычной благоприятной среде (дома, в семье) и учитывать обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

32. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется по месту жительства или месту пребывания на территории Оренбургской области гражданина, нуждающегося в уходе.

33. В случае если при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому не достигаются цели социального обслуживания, поскольку потребность гражданина, нуждающегося в уходе, превышает максимальный объем социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (28 часов в неделю), и при этом гражданин отказывается от иных социальных услуг, предоставление которых будет способствовать его дальнейшему проживанию дома, рекомендуется предлагать гражданину стационарную форму социального обслуживания.

34. Срок предоставления гражданину, нуждающемуся в уходе, социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания при временном (на срок, определенный индивидуальной программой) круглосуточном проживании рекомендуется ограничивать временем, необходимым для достижения целей социального обслуживания.

35. Штатные расписания организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, формируются в соответствии с рекомендуемыми нормативами штатной численности, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

VIII. Социальный пакет долговременного ухода

36. Социальный пакет долговременного ухода предоставляется бесплатно в форме социального обслуживания на дому гражданам, которым установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

37. Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, утверждается приказом министерства социального развития Оренбургской области.

38. К социальным услугам по уходу, включаемым в социальный пакет долговременного ухода, направленным на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в уходе, на сохранение их жизни и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием, относятся:

1) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку питания, включая приготовление или помочь при приготовлении и приеме пищи, кормление, соблюдение диеты, питьевого режима и так далее;

2) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку личной гигиены, включая утренний и вечерний туалеты, купание, переодевание, смену абсорбирующего белья и другие гигиенические процедуры по уходу за телом;

3) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку мобильности, включая позиционирование, вертикализацию, передвижение и так далее;

4) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку состояния здоровья, включая наблюдение за общим состоянием здоровья, выполнение медицинских рекомендаций, помочь при подготовке лекарственных препаратов и их приеме, ведение дневника ухода;

5) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку социального функционирования гражданина, включая поддержку потребности в движении и общении, а также навыков, способствующих сохранению памяти, внимания, мышления и другое.

39. Социальные услуги по уходу предоставляются в соответствии со стандартами социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – стандарты), утверждаемыми приказом министерства социального развития Оренбургской области, и дневником ухода гражданина, нуждающегося в уходе, рекомендуемый образец которого утверждается приказом министерства социального развития Оренбургской области.

40. Стандарты устанавливают для каждой социальной услуги по уходу алгоритм, объем, периодичность и условия ее предоставления, а также оценку результатов и показатели качества социальной услуги по уходу.

Объем и периодичность предоставления социальных услуг по уходу могут быть изменены в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина, нуждающегося в уходе.

41. Объем социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – объем социального пакета долговременного ухода), определяется в соответствии с уровнем нуждаемости гражданина в уходе и измеряется в часах (минутах) в неделю.

42. При установлении гражданину первого уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 14 часов в неделю (840 минут).

43. При установлении гражданину второго уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 21 часа в неделю (1260 минут).

44. При установлении гражданину третьего уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 28 часов в неделю (1680 минут).

45. Суммарное время, требуемое для предоставления всех социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – суммарное время), не может превышать предельный объем социального пакета долговременного ухода, установленный для каждого уровня нуждаемости в уходе.

46. В случае если суммарное время меньше объема социального пакета долговременного ухода, назначенного гражданину, избыток времени используют для увеличения объема и периодичности предоставления наиболее трудоемких социальных услуг по уходу.

47. График предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, определяется по согласованию с гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем, а также гражданином, осуществляющим уход (при наличии), и может составлять:

до 2 раз в день 3–7 дней в неделю при наличии у гражданина первого или второго уровня нуждаемости в уходе;

до 3 раз в день 5–7 дней в неделю при наличии у гражданина второго или третьего уровня нуждаемости в уходе.

48. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, утвержденным приказом министерства социального развития Оренбургской области.

49. Социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, гражданину, нуждающемуся в уходе, предоставляются помощником по уходу, который является работником поставщика социальных услуг.

50. Помощник по уходу обязан:

1) соответствовать требованиям профессионального стандарта «Помощник по уходу»;

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг по уходу;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утверждаемые приказом министерства социального развития Оренбургской области.

51. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода,

предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет), по форме, утверждаемой приказом министерства социального развития Оренбургской области.

52. Отчет составляется по каждому гражданину, получающему социальный пакет долговременного ухода, один раз в месяц, его заполнение осуществляют все помощники по уходу, обеспечивающие предоставление социальных услуг по уходу.

53. Объем социального пакета долговременного ухода, предоставляемого поставщиком социальных услуг, не может быть меньше объема, предусмотренного дополнением к индивидуальной программе.

54. Поставщик социальных услуг не может предоставлять иные социальные услуги взамен социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренных дополнением к индивидуальной программе.

IX. Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг и социального сопровождения

55. Гражданам, нуждающимся в уходе, которым назначен социальный пакет долговременного ухода, иные социальные услуги и социальное сопровождение предоставляются в форме социального обслуживания на дому, полустационарной форме социального обслуживания или в их сочетании в соответствии с индивидуальной потребностью граждан на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, а также в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг», приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 938н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания», от 24 ноября 2014 года № 939н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому», приказом министерства социального развития Оренбургской области от 21 июля 2021 года № 398 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг».

56. Содействие гражданам, нуждающимся в уходе, в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), осуществляется в соответствии с их индивидуальной потребностью в социальном обслуживании в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ.

57. К социальному сопровождению граждан, нуждающихся в уходе, относится деятельность по осуществлению содействия в:

1) предоставлении бесплатной медицинской помощи всех видов на дому или в медицинских организациях, включая:

специализированную, в том числе высокотехнологичную, а также паллиативную медицинскую помощь;

проведение диспансеризации, медицинских осмотров (профилактические, предварительные, периодические), оздоровления;

диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления (предупреждения) осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации;

проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации;

2) бесплатном предоставлении необходимых лекарственных средств (для граждан, имеющих право на их получение);

3) получении психологической, педагогической, юридической помощи;

4) получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, включая меры социальной поддержки для граждан, имеющих право на их получение;

5) получении услуг реабилитации и абилитации (для граждан, имеющих право на их получение).

X. Составление гражданам, нуждающимся в уходе, индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе

58. Индивидуальная программа – документ, составляемый в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

59. В индивидуальной программе указываются форма (формы) социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг в соответствии со статьями 20, 31, 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, и перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

60. Дополнение к индивидуальной программе – документ, составляемый для гражданина, которому при определении индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе по форме, утверждаемой приказом министерства социального развития Оренбургской области.

61. В дополнении к индивидуальной программе указываются уровень нуждаемости гражданина в уходе, объем социального пакета долговременного

ухода, условия его предоставления и перечень включенных в него социальных услуг по уходу.

62. Дополнение к индивидуальной программе составляется экспертом по оценке нуждаемости и утверждается министерством социального развития Оренбургской области в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальных услугах по уходу в сроки, предусмотренные правилами определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, утвержденными приказом министерства социального развития Оренбургской области.

63. Граждане, нуждающиеся в уходе, их законные представители имеют право на участие в составлении индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

64. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе для гражданина или его законного представителя имеют рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг – обязательный характер.

65. Поставщики социальных услуг обязаны предоставлять социальные услуги их получателю в соответствии с индивидуальной программой, дополнением к индивидуальной программе и условиями договора, заключенного с получателем социальных услуг или его законным представителем, на основании требований Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ.

66. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе пересматриваются в зависимости от изменения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, но не реже одного раза в год.

67. Данные об индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу) и о дополнении к индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика социальных услуг по уходу, реализующего дополнение к индивидуальной программе) вносятся министерством социального развития Оренбургской области в государственную автоматизированную информационную систему «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области».

XI. Заключение договора о социальном обслуживании

68. Социальное обслуживание предоставляется гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ (далее – договор).

69. Форма договора утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

70. В договоре в обязательном порядке указываются:

1) объем и перечень социальных услуг, определенных индивидуальной программой, в соответствии со статьями 20, 31, 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ;

2) объем и перечень социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, определенных дополнением к индивидуальной программе, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому.

71. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе являются приложениями к договору.

72. Отношения, связанные с исполнением договора о предоставлении социального обслуживания, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

XII. Обеспечение функционирования системы долговременного ухода

73. Функционирование системы долговременного ухода на территории Оренбургской области обеспечивается уполномоченными органами, уполномоченными организациями и их работниками.

74. Уполномоченные органы создают и развивают сеть организаций, предоставляющих гражданам, нуждающимся в уходе, социальные, медицинские, реабилитационные и абилитационные услуги.

75. Министерство социального развития Оренбургской области формирует инфраструктуру организаций, обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода, включая создание:

1) на базе государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения»:

регионального координационного центра, основной целью которого является информационно-аналитическое обеспечение системы долговременного ухода на территории Оренбургской области. Положение о региональном координационном центре утверждается приказом министерства социального развития Оренбургской области;

территориального координационного центра, основной целью которого является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории одного или нескольких муниципальных образований Оренбургской области. Положение о территориальном координационном центре утверждается приказом министерства социального развития Оренбургской области;

2) в организациях, являющихся поставщиками социальных услуг, структурных подразделений, выполняющих функции:

пункта проката технических средств реабилитации (далее – пункт проката), основной целью которого является обеспечение предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, во временное пользование технических средств

реабилитации. Положение о пункте проката технических средств реабилитации утверждается приказом министерства социального развития Оренбургской области;

«Школы ухода», основной целью которой является обучение граждан, осуществляющих уход, практическим навыкам ухода;

отделений (групп) дневного пребывания для граждан, основной целью которых является поддержка граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу. В отделениях (группах) дневного пребывания для граждан социальные услуги по уходу, включаемые в социальный пакет долговременного ухода, не предоставляются.

XIII. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода

76. Организация межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода на территории Оренбургской области осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Оренбургской области в связи с реализацией полномочий Оренбургской области в сфере социального обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 30 октября 2014 года № 823-п (далее – регламент межведомственного взаимодействия).

77. Регламент межведомственного взаимодействия устанавливает порядок взаимодействия участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, включению их в систему долговременного ухода, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между уполномоченными органами и уполномоченными организациями, иными органами и организациями, расположенными на территории Оренбургской области при:

- 1) выявлении потенциальных получателей социальных услуг;
- 2) определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3) подборе гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;
- 4) предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг по уходу;
- 5) госпитализации граждан, нуждающихся в уходе, в медицинскую организацию.

78. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

XIV. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

79. В целях обеспечения функционирования на территории Оренбургской области системы долговременного ухода осуществляется подготовка кадров.

80. Министерство социального развития Оренбургской области и министерство здравоохранения Оренбургской области организуют обучение работников, участвующих в организации и оказании социальных услуг по уходу (помощники по уходу, организаторы ухода), а также обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода (эксперт по оценке нуждаемости, социальный координатор и другие специалисты), по программам дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки) (далее – профессиональные программы).

81. Реализация профессиональных программ осуществляется на базе образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования, в том числе медицинских образовательных организаций, а также иных организаций, имеющих лицензию на реализацию профессиональных программ, материально-техническое оснащение для проведения теоретических и практических занятий, квалифицированный преподавательский состав.

82. Обучение работников уполномоченных организаций по вопросам внедрения системы долговременного ухода осуществляется посредством организации и проведения региональных конференций, обучающих семинаров, тематических мастер–классов, межрегиональных мероприятий по обмену опытом, ознакомлению с лучшими международными практиками.

83. Социальный координатор является работником регионального или территориального координационного центра, который обеспечивает взаимодействие работников медицинских и иных организаций, поставщиков социальных услуг с гражданином, нуждающимся в уходе, его ближайшим окружением, в том числе при разрешении проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

84. Социальный координатор обязан:

1) соответствовать требованиям одного из профессиональных стандартов: «Специалист по социальной работе» (утвержен приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 июня 2020 года № 351н) или «Психолог в социальной сфере» (утвержен приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 ноября 2013 года № 682н);

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утверждаемые приказом министерства социального развития Оренбургской области.

85. Деятельность социального координатора территориального координационного центра осуществляется во взаимодействии с социальным координатором регионального координационного центра и организатором ухода.

86. Организатор ухода является руководителем структурного подразделения поставщика социальных услуг, который организует деятельность помощников по уходу и осуществляет контроль за предоставлением гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

87. Организатор ухода обязан:

1) соответствовать требованиям одного из профессиональных стандартов: «Руководитель организации социального обслуживания» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 июня 2020 года № 353н), «Специалист по социальной работе» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 июня 2020 года № 351н);

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построению эффективного общения, разрешению конфликтных ситуаций, изучения психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утверждаемые приказом министерства социального развития Оренбургской области.

XV. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода

88. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода осуществляется за счет:

1) средств областного бюджета, предусмотренных на:

обеспечение деятельности организаций системы социальной защиты населения;

обеспечение граждан техническими средствами реабилитации в пунктах проката;

обеспечение деятельности образовательных организаций на территории Оренбургской области (в части подготовки и повышения квалификации кадров в системе долговременного ухода);

2) средств федерального бюджета, предусмотренных на:

финансовое обеспечение предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

обеспечение граждан техническими средствами реабилитации;

обеспечение деятельности образовательных организаций на территории Оренбургской области (в части подготовки и повышения квалификации кадров в системе долговременного ухода);

3) средств получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг на условиях, установленных статьями 31, 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ (в части получения социальных услуг, не включенных в социальный пакет долговременного ухода).

XVI. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, и мониторинг функционирования системы долговременного ухода

89. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, – система мероприятий, проводимых на постоянной основе в целях проверки результативности исполнения индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе (включая исполнение помощником по уходу своих должностных обязанностей), осуществляемых министерством социального развития Оренбургской области, территориальными координационными центрами, поставщиками социальных услуг.

90. Мониторинг функционирования системы долговременного ухода (далее – мониторинг) – система наблюдений, осуществляемых министерством социального развития Оренбургской области, региональным и территориальными координационными центрами на постоянной основе посредством сбора, обобщения, анализа и систематизации информации по:

- 1) выявлению потенциальных получателей социальных услуг;
- 2) определению экспертом по оценке нуждаемости территориального координационного центра индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3) исполнению поставщиком социальных услуг дополнения к индивидуальной программе;
- 4) получению территориальным координационным центром и исполнением помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе;
- 5) обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;
- 6) организации в «Школах ухода» обучения граждан, осуществляющих уход (из числа ближайшего окружения).

91. Мониторинг осуществляется с использованием ведомственной информационной системы и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

XVII. Комплекс мероприятий Оренбургской области по внедрению системы долговременного ухода

92. Внедрение и развитие системы долговременного ухода на территории Оренбургской области осуществляется посредством:

1) создания постоянно действующей межведомственной рабочей группы по внедрению системы долговременного ухода, утверждения регламента ее работы, полномочий и состава, включающего в том числе отраслевых экспертов;

2) проведения оценки имеющихся для внедрения системы долговременного ухода на территории Оренбургской области демографических, инфраструктурных, кадровых, финансовых, материально-технических, административных и иных ресурсов с последующей разработкой мер по их увеличению;

3) разработки и утверждения плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Оренбургской области (далее – дорожная карта), включая определение ответственных исполнителей и источников финансирования;

4) разработки и утверждения целевых показателей внедрения системы долговременного ухода;

5) разработки и утверждения нормативных правовых актов, регулирующих реализацию на территории Оренбургской области системы долговременного ухода, в соответствии с моделью;

6) определения полномочий, прав и обязанностей уполномоченных органов, организаций и их работников в системе долговременного ухода;

7) разработки и утверждения регламента межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, уполномоченных органов, уполномоченных организаций и их работников в рамках системы долговременного ухода;

8) организации подготовки работников, обеспечивающих организацию и оказание социальных услуг по уходу, а также функционирование системы долговременного ухода;

9) определения инфраструктуры системы долговременного ухода, включая создание регионального и территориальных координационных центров;

10) обеспечения материально-технической базы для создания пунктов проката, «Школ ухода», отделений (групп) дневного пребывания для граждан;

11) отработки организационных моделей предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в зависимости от места жительства или места пребывания гражданина, нуждающегося в уходе (для городских и сельских жителей);

12) обеспечения контроля качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

13) обеспечения поддержки граждан, осуществляющих уход, путем организации их обучения в «Школах ухода»;

14) привлечения добровольцев (волонтеров), представителей некоммерческих организаций к реализации дорожной карты;

15) разработки документов, в том числе мобильных приложений, в которых фиксируется проведение работниками уполномоченных организаций работы с гражданином, нуждающимся в уходе, отражаются динамика состояния его здоровья, результативность осуществляемого ухода и иные необходимые данные;

16) обеспечения межведомственной информационной поддержки системы долговременного ухода, включая информирование граждан;

17) разработки механизма получения министерством социального развития Оренбургской области сведений о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия;

18) проведения мониторингов, формирования отчетности о функционировании на территории Оренбургской области системы долговременного ухода.
